Hydropolis
L'eau de Valbonne Sophia Antipolis

# Deux solutions simples et pratiques pour le règlement de vos factures

## LA MENSUALISATION

Le règlement de vos mensualités est directement prélevé sur votre compte bancaire de mars à décembre. Lors de votre demande de mensualisation, nous établissons un contrat de mensualisation et vous donnons votre premier échéancier.

Une fois par an, une facture de solde est établie sur laquelle les prélèvements effectivement perçus sont automatiquement déduits. La date de prélèvement du solde est indiquée sur la facture. Un nouvel échéancier valant reconduction du contrat de mensualisation vous est adressé. Le montant des prélèvements est réajusté automatiquement en fonction de votre consommation.

## LE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE SEMESTRIEL

Tous les 6 mois, le règlement de vos factures est directement prélevé sur votre compte bancaire.

Vous recevrez vos factures au minimum 15 jours avant leur prélèvement.

Cela vous permet ainsi de vous assurer que votre compte est bien approvisionné.

**Si vous optez pour l'un de ces 2 modes de paiement, retournez-nous le formulaire, complété et signé. Toutes les informations demandées doivent être renseignées, notamment le numéro complet de votre compte bancaire figurant sur le RIB fourni par votre banque.**

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

**CE DOCUMENT EST A RETOURNER ACCOMPAGNE DE VOTRE RIB AVEC IBAN COMPLET.**

### CHOIX DU TYPE DE PRÉLÈVEMENT

Prélèvement Mensuel ☐ Prélèvement semestriel ☐

Nom et Prénom du demandeur ..... ☐ Professionnel
Adresse complète du lieu desservi .....
Adresse facturation (si différente) .....

Téléphone : ..... Courriel : .....@.....

| N° CONTRAT ..... *(Ne pas remplir)* | N° IDENTIFIANT CREANCIER SEPA / ICS : FR10ZZZ838D09 |
|---|---|
| NOM PRENOM DU DEBITEUR DU COMPTE FIGURANT SUR LE RIB | DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER |
| | |
| COMPTE A DEBITER<br>Établissement / Guichet / Numéro du compte / Clé RIB | NOM ET ADRESSE DU CREANCIER<br>*SPL HYDROPOLIS*<br>*85 Route de Grasse CS 10092*<br>*06902 VALBONNE SOPHIA ANTIPOLIS* |

Date : .....
Lieu : .....

SIGNATURE DU DEBITEUR DU COMPTE POUR ACCEPTATION

Nombre de personnes dans le logement ☐

Type logement
☐ COLLECTIF ☐ INDIVIDUEL ☐ PISCINE .....M3 ☐ ARROSAGE JARDIN

MONTANT SOUHAITE A PRELEVER MENSUELLEMENT ..... €
Observations susceptibles de modifier les montants de la mensualisation pour l'année à venir

.....
.....

Par courrier à SPL HYDROPOLIS - 85 route de Grasse - CS 10092 - 06902 VALBONNE SOPHIA ANTIPOLIS
Ou par mail à l'adresse suivante : contact@hydropolis-sophia.fr